

ALLEGATO "B"

Al

Comune di Pesaro

U.O. Ambiente

Via Manzoni 34

Pesaro

Oggetto: Procedura per pagamento mandati

Il sottoscritto

COGNOME E NOME (stampatello):														
DATA DI NASCITA					COMUNE DI NASCITA					PROVINCIA				
CODICE FISCALE														
RESIDENTE IN VIA:														
C.A.P.					COMUNE					PROVINCIA				

TELEFONO		FAX	
E -MAIL (OBBLIGATORIA)			

Visto l'art. 185 del D.Lgs. 18.08.2000 nr. 267, chiede che il pagamento di tutte le somme a qualsiasi titolo dovute da Codesto Comune, siano effettuate con le modalità sottoindicate (compilare esclusivamente quella di interesse):

1) Accredito in c/c bancario														
Banca _____														
Agenzia/Filiale _____														
Cod. Naz. 2 lettere	Check CIN 2 cifre	CI N	ABI 5 cifre	CAB 5 cifre	Nr conto corrente 12 caratteri alfanumerici senza barre, spazi, punti e con eventuali zeri riempitivi a sinistra									
Codice SWIFT/BIC (se bonifico su banca estera) _____														
2) Accredito in c/c postale n.														
Intestato a: _____														

(Le eventuali spese e/o commissioni di cui ai punti 1); 2) sono a carico del beneficiario)

Data

FIRMA

Informativa trattamento dati ai sensi art. 10 Legge n. 675/96:

I dati contenuti nel presente modello sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità amministrative e contabili sono indispensabili ed il rifiuto al conferimento comporta l'impossibilità di procedere nei pagamenti; saranno trattati con l'ausilio di mezzi informatici da soggetti autorizzati con misure volte a garantire la riservatezza; inoltre saranno comunicati per esclusive ragioni gestionali al Tesoriere Comunale nonché agli Enti e/o Istituti previsti dalle norme fiscali, assicurative, previdenziali, ecc.. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pesaro. L'interessato può avvalersi dell'art. 13 L. 675/96.